POLICIA LOCAL
_____

UNIDAD _____.

INDICATIVO:_____

PARTE DE ACCIDENTES: ACTA DECLARATORIA

(Intervención con extranjeros: ***FRANCÉS***)

LUGAR: Avda/C/Pl._____Nº:_____
Cruce con:_____

FECHA:_____ HORA:_____

QUALITÉ / *EN CALIDAD DE*:

☐ CONDUCTEUR / *CONDUCTOR* ☐ TÉMOIN / *TESTIGO* ☐ PIÉTON / *PEATON*

VEHICULE / *VEHÍCULO*:
MODEL / *MARCA,MODELO*:_____ Nº D'IMMATRICULATION/ *MATRICULA*:_____

PROPIETARIE / *TITULAR*:
NOM / *NOMBRE*:_____PRÉNOME / *APELLIDOS*:_____
RUE / *CALLE*:_____Nº:_____ TEL Nº_____
DEPARTEMENT / *PROVINCIA*:_____PAYS / *PAIS*:_____

CONDUCTEUR / *CONDUCTOR*.
NOM / *NOMBRE*:_____PRÉNOME / *APELLIDOS*:_____
DAT NAISANCE/ *F. NAC*:____/____/____ FILLE DE/ *HIJO DE*:_____ ET / *Y*:_____
RUE / *CALLE*:_____Nº:_____ TEL Nº_____
DEPARTEMENT / *PROVINCIA*:_____PAYS / *PAIS*:_____

PERMIS DE CONDUIRE / *PERMISO DE CONDUCIR*: Nº:_____
DÁLLVRÉ PAR (PREFECTURE)/ *EXPEDIDO EN*:_____ DATA / *FECHA*:____/____/____

COMPAGNIE D'ASSERANCE / *COMPAÑIA DE SEGUROS*.
NOM / *NOMBRE*:_____ Nº / *POLIZA Nº*:_____
VALABLE JUSQU'AU / *VALIDO HASTA*:____/____/____.

RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'ACCIDENT / *DATOS SOBRE EL ACCIDENTE*
EXPLICATION DETAILLEE DEL'ACCIDENT / *COMO SE PRODUCE EL ACCIDENTE*:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

POLICE / ***AGENTES*** SIGNATURE / ***FIRMA***